



i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2012\0864.doc

Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

Determina integrazione medicazioni per ulcere ditta molnlycke 2012/r

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
864	FAR	PRV	12	0088	10 LUGLIO 2012

O G G E T T O :

PROCEDURA RISTRETTA PER LA FORNITURA DI MEDICAZIONI PER ULCERE.AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA. DITTE: SYSTAGENIX - MOLNLYCKE - COLOPLAST - CONVATEC. PERIODO 01/06/2011-31/05/2014. INTEGRAZIONE CONTRATTO MEDICAZIONE AVANZATA MEPILEX BORDER - DITTA MOLNLYCKE. CIG Z920594DB9.

**I L D I R E T T O R E D E L L A S . O . C .
P R O V V E D I T O R A T O**

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale di cui al provvedimento n. 561/000/DIG/12/0013 del 7 maggio 2012;

Vista la richiesta (agli atti) del dott. L. Maunero Direttore f.f.della S.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. "S.Spirito" di Bra del 02/11/2011 inoltrata alla Commissione Aziendale Dispositivi Medici con la quale veniva richiesto a seguito dell'uso per un periodo di prova di 6 mesi nel anno 2011: "l'utilizzo della medicazione avanzata per ferite chirurgiche "Mepilex Border", , commercializzato in esclusiva dalla ditta MOLNLYCKE HEALHT CARE;

Considerato che la Commissione Aziendale Dispositivi Medici in considerazione del maggior costo rispetto al materiale in contratto riteneva di richiedere agli utilizzatori di trasmettere più precise informazioni sui risultati dell'utilizzo;

Preso atto che in data 11/05/2012, a firma del Direttore della S.O.C. di Ortopedia Traumatologia (dott. L. Maunero), della Coordinatrice S.C. Ortopedia (Sig.ra B. Racca) e della Coordinatrice del Blocco Operatorio (Sig.ra G.Serra), perveniva relazione in merito (**allegata** in copia);

La Commissione, valutato il rapporto costo beneficio, ritiene di autorizzare l'acquisto di nr. 150 medicazioni. Al termine gli utilizzatori dovranno ripresentare relazione dettagliata e la Commissione procederà ad una nuova valutazione circa l'opportunità di prosecuzione nell'utilizzo.

Rilevato che l'acquisto del dispositivo "Mepilex Border" per un numero limitato è stato approvato dalla Commissione Aziendale Dispositivi Medici con verbale n. 4/2012 del 23/05/2012 (agli atti), preposta alla valutazione delle procedure di acquisizione di nuovi dispositivi medici,

Segue determinazione n. 864/FAR/PRV/12/0088 del 10 luglio 2012

secondo le indicazioni Regionali e in coerenza con la normativa che disciplina il sistema Regionale in materia;

Richiamato il D.Lgs n. 163/2006 art. 57 comma 2 lettera b) il quale prevede che "qualora, per ragioni di natura tecnica o artistica ovvero attinenti alla tutela di diritti esclusivi, il contratto potrà essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato";

Vista l'offerta della ditta MOLNLYCKE HEALTH CARE (prot. az.39716 del 29/06/2012) allegata in copia;

Vista inoltre la dichiarazione della ditta MOLNLYCKE HEALTH CARE che dichiara che la ditta stessa è distributore esclusivo dei dispositivi oggetto della presente determinazione;

Ritenuto, pertanto, di procedere all'aggiudicazione dalla ditta MOLNLYCKE HEALTH CARE della fornitura in oggetto, per un numero di 150 Medicazioni come autorizzato dalla Commissione Aziendale Dispositivi Medici, con verbale n.4/2012 del 23/05/2012;

Accertato che la tipologia di prodotti di cui al presente atto non forma oggetto di alcuna convenzione ad oggi in essere stipulata da S.C.R.-Piemonte;

Dato atto che il contratto da stipularsi con la ditta MOLNLYCKE HEALTH CARE prevederà per questa A.S.L. il diritto di sospendere/revocare la relativa fornitura prima della scadenza naturale del contratto in considerazione delle indicazioni Regionali sulla nuova costituzione delle Federazioni;

Ritenuto di nominare, quale direttore dell'esecuzione del contratto, ai sensi di quanto disposto dall'art. 272, comma 5, DPR 5/10/2010 n. 207, il Dott. Felice Riella, Direttore ff SOC Assistenza Farmaceutica Ospedaliera;

Effettuata la registrazione contabile della spesa;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

DETERMINA

- di affidare alla ditta MOLNLYCKE HEALTH CARE - Via Marsala, 40/C - 21013 - Gallarate per un numero di 150 pz. di "Medicazione avanzata Mepilex Border" come autorizzato dalla Commissione Aziendale Dispositivi Medici con verbale n. 4/2012 del 23/05/2012, alle condizioni economiche nell'allegata offerta;
- di integrare la determinazione n.579/FAR/PRV/11/0101 del 9/05/2011 con il dispositivo suindicato;
- di prendere atto che l'autorizzazione di spesa è già stata assunta con la determinazione n. 579/FAR/PRV/11/0101 del 9/05/2011;
- di nominare, quale direttore dell'esecuzione del contratto, il Dott. Felice Riella, Direttore ff SOC Assistenza Farmaceutica Ospedaliera;
- di trasmettere copia della presente determinazione al Direttore della S.O.C. f.f. di Ortopedia-Traumatologia dott. L. Maunero, alla Coordinatrice soc. Ortopedia (Sig.ra B. Racca) e alla Coordinatrice del Blocco operatorio (Sig.ra G.Serra) al Direttore della SOC Assistenza Farmaceutica Ospedaliera Dott. F. Riella;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 3, comma 2 della Legge Regionale 30 giugno 1992, n. 31 e s.m.i..

Letto, approvato e sottoscritto.



IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
PROVVEDITORATO
Claudio MONTI

Segue determinazione n. 864/FAR/PRV/12/0088 del 10 luglio 2012

Allegato:

- Offerta ditta Monlycke Health care*
- Relazione dott. L. Maunero*

Archivio: V.2.6 F.P. 35/2007

Cod. delega: PRV/2

TR/lu


Segue determinazione n. 864/FAR/PRV/12/0088 del 10 luglio 2012

ROBERTA



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it

S.O.C. Ortopedia e Traumatologia - Bra

Direttore F.F. Dott. Lorenzo Maunero
Ospedale "Santo Spirito"
Via Vittorio Emanuele, 3 - 12042 Bra
☎ 0172.420246 - Fax 0172.420152 - 420144
E-Mail ortopedia.bra@aslcn2.it

Bra, 11/05/2012

Alla cortese attenzione di
Dott. Claudio Monti
Dott.ssa M. Cristina Frigeri
Dott. Felice Riella

Oggetto: Medicazione ferita chirurgica Mepilex Border

In relazione alla vostra comunicazione del 23/04/2012 (prot. N° 1316425 del 23/04/2012) richiedente chiarimenti sull'utilizzo della medicazione in oggetto si risponde quanto segue.

Questa medicazione è stata utilizzata per un periodo di prova di 6 mesi nel 2011 dalla nostra S.C., in collaborazione con il Blocco Operatorio, su un gruppo selezionato di pazienti.

I pazienti individuati per la prova sono stati: pazienti anziani con frattura di femore e pazienti con interventi in elezione di Protesi totale di anca nel numero di circa 75-80 pazienti (medicazioni utilizzate 150).

Utilizzando per la stessa tipologia di paziente le medicazioni di uso corrente si era verificata più volte la presenza di flitteni perilesionali imputabili alla adesività eccessiva del collante, con successivo trauma delle cute alla rimozione delle stesse.

Le caratteristiche specifiche della nuova medicazione consentono di ridurre notevolmente il numero di cambi (è riposizionabile), riducendo i rischi di contaminazioni e minimizzano il trauma sulla ferita in fase di rimozione. Inoltre la medicazione gestisce l'essudato in maniera completa, rimanendo in sito anche 5-7 giorni.

Con questo tipo di medicazione non si sono più verificati casi di allergia, flitteni e abrasioni, pertanto si fa richiesta di acquisto per 300/350 medicazione necessarie in un anno.

La scheda tecnica è stata allegata e inviata con la precedente richiesta di dispositivi medici di nuova introduzione del 02/11/2011, dalla Coordinatrice Serra Gabriella.

In attesa di risposta, inviamo cordiali saluti

Direttore f.f.
Dott. Lorenzo Maunero

Coordinatrice S.C. Ortopedia - Sede Bra
Racca Bruna

REGIONE PIEMONTE
A.S.L. CN2 - ALBA - BRA
S.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - BRA
Dott. Lorenzo MAUNERO
Direttore f.f.

Coordinatrice Blocco Operatorio - Sede
Serra Gabriella

Serra Gabriella

Segue determinazione n. 864/FAR/PRV/12/0088 del 10 luglio 2012



Spett.le
A.S.L. CN2
Via Vida 10
12051 ALBA CN

OFFERTA

VS. RIF: Offerta
NS RIF: 20065777 del 28.08.2012
OGGETTO: OF-MEPILEX BORDER

ARTICOLI OFFERTI	CANTITÀ UNITARIA/E	PREZZI PER CONFEZIONE	PREZZO PER CONFEZIONE/E
Codice: 295850 MEPILEX BORDER-SCHIUMA 10X25CM REPERTORIO :169305/R CND :M04040602	6,5000	35	227,50
Codice: 295900 MEPILEX BORDER 10X30 CM REPERTORIO :169305/R CND :M04040602	7,5000	25	187,50
Codice: 295600 Mepilex Border-schluma 15x20cm REPERTORIO :169305/R CND :M04040602	6,5000	45	292,50

I prezzi sopra riportati non includono I.V.A. (21%) che rimane a carico dell'ente.

CONDIZIONI DI VENDITA:

- Tutte le nostre confezioni di vendita sono indivisibili
- Minimo d'ordine fatturabile: Euro 300,00 I.V.A. esclusa
- Validità Offerta: 31.12.2012
- Pagamento: 90 gg data fattura

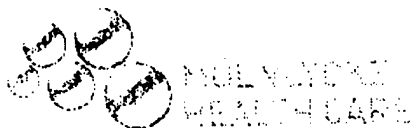
In caso di ritardato pagamento gli interessi decorreranno automaticamente dal giorno successivo la scadenza e saranno calcolati con un tasso pari al saggio di interesse BCE maggiorato di 7 punti, secondo la direttiva 2000/35/CE

MOLNLYCKE HEALTH CARE S.p.A.
MARISA GRASSI
Wound Care Business Director

www.molnlycke.com

Pagina 2 di 3

Segue determinazione n. 864/FAR/PRV/12/0088 del 10 luglio 2012



Spett.le
A.S.L. CN2
Via Vida 10
12051 ALBA CN

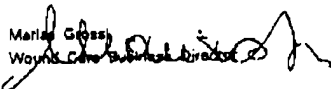
OFFERTA

VS. RIF: Offerta
NS RIF: 20065777 del 26.06.2012
OGGETTO: OF-MEPILEX BORDER

Gli ordini devono essere trasmessi al nostro servizio clienti al fax nr. 800 785470 o via e-mail a csc.it@molinlycke.com

Mölnlycke Health Care S.r.l.

Maria Grossi
Wayne Care Business Director



Segue determinazione n. 864/FAR/PRV/12/0088 del 10 luglio 2012



MÖLNLYCKE
HEALTH CARE

Bozetta

Spett.le
A.S.L. CN2
Via Vida 10
12051 ALBA CN

A.S.L. CN2 Alba-Bra
Protocollo Generale



0038715
28/06/2012 REG_AS_L_CN2

OFFERTA

VS. RIF: Offerta
NS RIF: 20065777 del 28.06.2012
OGGETTO: OF MEPILEX BORDER

A seguito accordi intercorsi con Paolo Marechino, Account Manager Wound Care, con la presente la sottoscritta MÖLNLYCKE HEALTH CARE SRL avente sede legale ed amministrativa in 21013 Gallarate (VA) - Via Marsala 40/C è lieta di sottoporre alla Vostra cortese attenzione la seguente OFFERTA.

ARTICOLO OFFERTO	PREZZO UNITARIO	PEZZI PER CONFEZIONE	PREZZO PER CONFEZIONE
Codice: 295200 Mepilex Border-schluma 7,5x7,5cm REPERTORIO :169305/R CND :M04040602	2.5000	70	175,00
Codice: 295300 Mepilex Border-schluma 10x10cm REPERTORIO :169305/R CND :M04040602	3.9000	50	195,00
Codice: 295400 Mopilex Border-schluma 15x15cm REPERTORIO :169305/R CND :M04040602	6.5000	50	325,00
Codice: 295410 MEPILEX BORDER 17,5X17,5CM REPERTORIO :169305/R CND :M04040802	6.9000	25	172,50
Codice: 295800 MEPILEX BORDER 10X20 CM REPERTORIO :169305/R CND :M04040602	5.0000	35	175,00

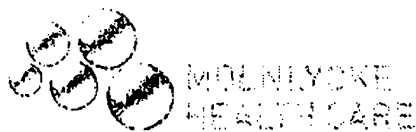
www.molnlycke.com

MÖLNLYCKE HEALTH CARE S.R.L.

MASSA GROSSI
Wound Care Business Director

Pagina 1 di 3

Segue determinazione n. 864/FAR/PRV/12/0088 del 10 luglio 2012



27.06.2012
LL/ma

ASL CN 2
Via Vida, 10
12051 ALBA CN

OGGETTO DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA' PRODOTTI CON TECNOLOGIA SAFETAC®

La sottoscritta Mölnlycke Health Care

DICHIARA

che i dispositivi medici Mepilex®, Mepilex Lite®, Mepilex Border®, Mepilex Border Lite®, Mepilex Transfer®, Mepitel®, Mepiform®, Mepitac®, fanno parte della nostra linea *Advanced* e si caratterizzano per la microaderenza selettiva conferita dall'esclusiva tecnologia Safetac®, basata sull'utilizzo di silicone Medical Grade (*Safetac Technology*® è coperta da brevetto).

Il prodotto è disponibile nei seguenti codici e misure:

MEPILEX®		MEPITEL®	
294100	cm 10x10	290510	cm 5x7,5 cm
294200	cm 10x20	290710	7,5x10
294300	cm 15x15	291010	cm 10x18
294400	cm 20x20	292005	cm 20x30
MEPILEX LITE®		Mepitel One®	
284000	cm 6x8,5	289100	cm 5x7,5 cm
284100	cm 10x10	289300	7,5x10
284300	cm 15x15	289500	cm 10x18
284500	cm 20x50	289700	cm 17x25
MEPILEX BORDER®		MEPITAC®	
295200	cm 7,5x7,5	298300	cm 2x300
295300	cm 10x10	298400	cm 4x150
295400	cm 15x15		
295600	cm 15x20		
295800	cm 10x20		
295850	cm 10x25		
295900	cm 10x30		
MEPILEX BORDER LITE®		MEPIFORM®	
281000	cm 4x5	293100	cm 4x30
281100	cm 5x12,5	293200	cm 5x7,5
281200	cm 7,5x7,5	293400	cm 10x18
281300	cm 10x10		
281500	cm 15x15		

A Vostra disposizione per ogni ulteriore necessità, con l'occasione porgiamo distinti saluti.

Mölnlycke Health Care

Luella Lorenz
Customer Support Manager

Segue determinazione n. 864/FAR/PRV/12/0088 del 10 luglio 2012

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione</p> <p>prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento</p> <p>n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza</p> <p><input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione</p> <p><input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO</p> <hr/> <p align="center">CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo Informatico dell'A.S.L. CN2 (ai sensi dell'art. 32, c. 1, L. 18/06/09 n. 69) il _____ per quindici giorni consecutivi</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></p>
<p>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</p>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini</p> <p><input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 10 LUGLIO 2012</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile</p> <p><input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, comma 2, L.R. 30/06/92, n. 31 e s.m.i.)</p>



1:delibere delibere da pubblicare/delib2012:0865.doc

Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

Determinazione fresenius/lr

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
865	PRV	PRV	12	0100	10 LUGLIO 2012

O G G E T T O :

FORNITURA DI MODULO DI OSMOSI INVERSA, MANUTENZIONE E RELATIVO MATERIALE DI CONSUMO. DITTA FRESENIUS MEDICAL CARE. RITIRO APPARECCHIATURE CIG Z2905A82B4.

FORNITURA DI UN APPARECCHIATURA PER EMODIALISI MOD. 5008 ON LINE THERAPY. CIG Z9E05A81E2.

**I L D I R E T T O R E D E L L A S . O . C .
P R O V V E D I T O R A T O**

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale di cui al provvedimento n. 561/000/DIG/12/0013 del 7 maggio 2012;

Viste le determinazioni nn.:

- 438/PRV/PRV/12/0048 del 29/03/2012 con la quale si affidava alla ditta FRESENIUS MEDICAL la fornitura di un modulo ad osmosi inversa da installare al domicilio del paziente A.L. alle condizioni economiche sotto indicate:
 - a) N. 1 OSMOSI - AQUA WTU125 cod. 6325691: al prezzo di € 10.118,00
 - N. 1 OSMOSI - AQUA UNO cod. 6297531: al prezzo di € 5.955,00
 - INSTALLAZIONE € 930,00
 - € 17.003,00
 - i.v.a. 21% € 3.570,00
 - Importo fornitura € 20.573,00
 - b) Assistenza Tecnica Annuale per il modulo AQUAWTU 125 € 3.100,00
 - Assistenza Tecnica Annuale per il modulo AQUAUNO € 1.500,00
 - Per interventi di manutenzione straordinaria € 220,00 forfait a chiamata
 - c) Sconto su listino per consumali € 15%, importo annuo presunto fornitura € 3.000,00
 - i.v.a. compresa
- 1299/PRV/005/008/0275 del 21/07/2008 con la quale veniva affidata alla ditta FRESENIUS MEDICAL CARE di Palazzo Pignano la fornitura, sino al 30/06/2012, di materiale di consumo e la messa a disposizione di n.2 apparecchiature Fresenius 5008 On line Therapy

Segue determinazione n. 865/PRV/PRV/12/0100 del 10 luglio 2012

Sistemi necessarie per l'effettuazione di trattamenti dialitici di BHD e HDF on line alle condizioni economiche di seguito elencate: trattamenti di BHD (Bicarbonato di dialisi standard) € 47,80/cad – trattamenti HDF Emofiltrazione/Emodiafiltrazione € 69,80;

- 2007/PRV/PRV/10/0282 del 29/10/2010 con la quale veniva integrata la fornitura suindicata con ulteriori due apparecchiature modello Fresenius 5008 On-Line Therapy System e del relativo materiale di consumo alle medesime condizioni economiche;

Preso atto che il Direttore della S.O.C. di Nefrologia e Dialisi richiede, per motivazioni cliniche, la riconferma delle Apparecchiature Modello Fresenius 5008 On-Line Therapy System;

Rilevato che il paziente A.L. è deceduto e pertanto il sistema ad osmosi inversa aggiudicato con la determinazione suindicata non viene più utilizzato;

Preso atto che:

- si è richiesto alla ditta FRESENIUS MEDICAL CARE la disponibilità al ritiro del sistema per osmosi inversa di che trattasi;
- la ditta FRESENIUS MEDICAL CARE con offerta del 3/07/2012 N. 794/2012/SB/MS propone:
 - il ritiro dell'apparecchiatura ad osmosi Acqua WTU 125 fatturata con emissione di nota di credito per un importo di € 12.242,78, il ritiro dell'osmosi Acqua Uno fornito temporaneamente;
 - la vendita di n. 1 apparecchiatura per emodialisi modello 5008 On line Therapy Sistem Mixed Dilution, ad integrazione dei sistemi presenti nella S.o.c. di Emodialisi, al prezzo di € 17.000,00;
 - il riscatto delle 4 apparecchiature per emodialisi modello 5008 On-Line Therapy Sistem attualmente in service presso il centro dialisi al prezzo di € 6.760,00/cad.;
 - il contratto di assistenza tecnica annuale (post garanzia) per tutte le apparecchiature sopracitate al prezzo di € 3.100,00/cad.
 - la fornitura quinquennale del materiale di consumo necessario per l'effettuazione dei trattamenti dialitici e precisamente: trattamento HDF on line e HDF on line Mixed € 51,50/cad. – trattamento di Bicarbonato Dialisi € 33,5/cad.

Preso atto inoltre che le condizioni proposte risultano particolarmente vantaggiose e che l'acquisto e il riscatto delle apparecchiature di cui trattasi comportano oltre al ritiro delle apparecchiature ad osmosi che non vengono più utilizzate, un risparmio presunto di € 10.500,00 per l'anno 2012;

Ritenuto pertanto di accettare la proposta della ditta FRESENIUS MEDICAL CARE;

Effettuata la registrazione contabile della spesa;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

D E T E R M I N A

- di accettare la proposta della ditta FRESENIUS MEDICAL CARE di Palazzo Pignano di seguito sintetizzate:
 - ritiro dell'apparecchiatura ad osmosi Acqua WTU 125 già fatturato per un importo di € 12.242,78 e ritiro dell'osmosi Acqua Uno fornito temporaneamente;
 - emissione nota di credito dell'importo di € 12.242,78 a storno totale della precitata fattura;
 - fornitura di n. 1 apparecchiatura per emodialisi modello 5008 On line Therapy Sistem Mixed Dilution, al prezzo di € 17.000,00;
 - il riscatto delle 4 apparecchiature per emodialisi modello 5008 On-Line Therapy Sistem attualmente in service presso il centro dialisi al prezzo di € 6.760,00/cad.;
 - contratto di assistenza tecnica annuale (post garanzia) per tutte le apparecchiature sopracitate al prezzo di € 3.100,00/cad.

Segue determinazione n. 865/PRV/PRV/12/0100 del 10 luglio 2012

- di revocare, per i motivi espressi in premessa, la fornitura affidata con determinazione n. 438/PRV/PRV/12/0048 del 29/03/2012, alla ditta FRESENIUS MEDICAL CARE per un importo totale di € 20.573,00 I.V.A. compresa;
- di diminuire, pertanto, l'impegno di spesa assunto con la determinazione suindicata per un importo di € 20.573,00 I.V.A. compresa al conto "Attrezzature sanitarie - valore originale beni indisponibili" Bilancio 2012;
- di dare atto che il costo relativo all'acquisto dell'apparecchiatura per emodialisi modello 5008 On-Line Therapy Sistem Mixed Dilution di € 17.000,00 + I.V.A. (€ 680,00) per un totale di € 17.680,00 sarà imputato al conto 3.12.04.11 "Attrezzature sanitarie - valore originale beni indisponibili" del Bilancio 2012;
- di dare atto che il costo relativo al riscatto delle 4 apparecchiature Modello 5008 On Line Therapy per un importo complessivo di € 28.121,60 I.V.A. 4% compresa sarà imputato al conto 3.12.04.11 "Attrezzature sanitarie - valore originale beni indisponibili" del Bilancio 2012;
- di rinviare ad un successivo provvedimento, da parte della S.O.C. T.BI., l'autorizzazione di spesa relativa al contratto di assistenza tecnica annuale;
- di trasmettere copia della presente determinazione alla SOC Tecnologie Biomediche e Impianti e S.O.C. Patrimoniale per i conseguenti adempimenti;
- di trasmettere copia della presente determinazione al Direttore della SOC di Nefrologia e Dialisi, Dott. G. Viglino;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 3, comma 2 della Legge Regionale 30 giugno 1992, n. 31 e s.m.i..

Letto, approvato e sottoscritto.



IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
PROVVEDITORATO
Claudio MONTI

Archivio: V.2.12|2012|89|

Cod. delega: PRV/2

TR/ln
lu

Segue determinazione n. 865/PRV/PRV/12/0100 del 10 luglio 2012

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO</p>
<p>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</p>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 10 LUGLIO 2012</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
<p>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO</p>	